



- Vous pouvez directement Enregistrer ou Imprimer vos fiches grâce aux boutons.

Il est recommandé de télécharger Acrobat Reader si vous ne l'avez pas.  
Il est gratuit et facile à utiliser.

Lorsque vous avez cliqué pour ouvrir le fichier, vous obtenez la fiche ci contre.

Les zones où vous pouvez écrire ou cocher, sont matérialisées par les surfaces bleutées, qui disparaissent dès que vous cliquez dessus, à ce moment là vous pouvez écrire.

> Pour les voir cliquer sur [Mettre les champs existants en surbrillance](#)

- Les zones que vous devez remplir sont exclusivement celles de l'identification de votre entreprise et du matériel à vérifier.

Exemple : cliquez à l'entrée de la zone et écrivez.  
L'écriture se fera avec la police *Hélvética Bold* en rouge, c'est un réglage par défaut que vous ne pouvez pas changer.

- Les autres zones sont à remplir obligatoirement sous la responsabilité d'un vérificateur agréé.

Une fois la fiche remplie et validée par le contrôleur, il est recommandé de l'enregistrer et en imprimer un exemplaire afin de l'archiver.

Créez un dossier contenant ces dix fiches qu'il faudra actualiser chaque année par le vérificateur.

**FICHE DE CONTRÔLE D' E.P.I. BLOQUEUR**

Entreprse : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Modèle (marque) : \_\_\_\_\_  
N° de série : \_\_\_\_\_

Année de fabrication : \_\_\_\_\_  
Date d'achat : \_\_\_\_\_  
Date 1<sup>ère</sup> utilisation : \_\_\_\_\_

**Il est indispensable de joindre à votre fiche de vie la notice du produit.**  
Les résultats de contrôle EPI vous sont donnés sous réserve que les composants à contrôler ne rentrent pas dans les cas qui nécessitent leur mise au rebut systématique, à savoir : composant ayant entraîné une chute importante de facteur T ou plus. Composant ayant dépassé six mois d'utilisation intensive, douze mois d'utilisation normale, trois ans d'utilisation occasionnelle. Produit ayant dépassé dix ans d'âge. Le contrôleur décline toute responsabilité en cas d'incertitude dans les renseignements concernant la vérification historique qui doit être faite par l'utilisateur.

**fiche valable 5 ans**

VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS DE SÉCURITÉ	Bon					à surveiller				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Etat général des éléments de préhension : fissures, marques, déformation, usure, corrosion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat de la gachette : fissures, marques, déformation, usure, corrosion, jeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat des éléments de verrouillage : cliquet, rivetages, axes, boulonnerie, ressort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat de la sangle (bloqueur de pied)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VÉRIFICATION FONCTIONNELLE**

Efficacité de la gachette

Test de fonctionnement sur corde : freinage, fonction maintien ou travail

**COMMENTAIRES**

1<sup>ère</sup> année \_\_\_\_\_  
2<sup>ème</sup> année \_\_\_\_\_  
3<sup>ème</sup> année \_\_\_\_\_  
4<sup>ème</sup> année \_\_\_\_\_  
5<sup>ème</sup> année \_\_\_\_\_

**1<sup>ère</sup> année**  
APTE   
INAPTE   
Nom du contrôleur : \_\_\_\_\_  
Date de contrôle : \_\_\_\_\_  
Date prochain contrôle : \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> année**  
APTE   
INAPTE   
Nom du contrôleur : \_\_\_\_\_  
Date de contrôle : \_\_\_\_\_  
Date prochain contrôle : \_\_\_\_\_

**3<sup>ème</sup> année**  
APTE   
INAPTE   
Nom du contrôleur : \_\_\_\_\_  
Date de contrôle : \_\_\_\_\_  
Date prochain contrôle : \_\_\_\_\_

**4<sup>ème</sup> année**  
APTE   
INAPTE   
Nom du contrôleur : \_\_\_\_\_  
Date de contrôle : \_\_\_\_\_  
Date prochain contrôle : \_\_\_\_\_

**5<sup>ème</sup> année**  
APTE   
INAPTE   
Nom du contrôleur : \_\_\_\_\_  
Date de contrôle : \_\_\_\_\_  
Date prochain contrôle : \_\_\_\_\_

SARL Hévéa - 65 rue Louise Michel - ZI les Gresses - 26290 Donzère - Tél : 04 75 51 69 72 / Fax : 04 75 51 69 15 - contact@elagage-hevea.com - www.elagage-hevea.com